

FACTURA - COMPROBANTE DE INGRESOS

FECHA EMISIÓN	FOLIO FISCAL (UUID)	OFICINA	NÚMERO PÓLIZA	RECIBO	ENDOSO	REFERENCIA
2024-04-23T14:20:01	e008fd1f-73ec-41a0-8265-a05a8ecd30bb	CHIAPAS	VGRP/3597	TOTAL	0	23581690
DATOS DEL CONTRATANTE						
R.F.C. CONTRATANTE	NOMBRE: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS					
GEC8501013X9	C.P.: 29049					
CERTIFICADO:	RÉGIMEN FISCAL:					
DOCUMENTO:	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos					
23581690						
PERIODO QUE CUBRE EL RECIBO DESDE (12 HRS)		ÚLTIMO DÍA DE PAGO	AÑO VIGOR	MONEDA	FORMA DE PAGO	
01/04/2024		01/05/2024	0	MXN	99 - POR DEFINIR	
CLAVE PRODUCTO SERVICIO		DESCRIPCIÓN				CANTIDAD
84131601		PRIMAS POR SEGURO. EMISIÓN DE PÓLIZA - VIDA GRUPO				1
CONCEPTOS					IMPORTE AL PAGO	
UNIDAD DE MEDIDA					JP	
PRIMA ANUAL					\$97,503.28	
PRIMA AL COBRO					\$97,503.28	
% FINANCIAMIENTO					0.00	
FINANCIAMIENTO					\$0.00	
DERECHO PÓLIZA					\$3,000.00	
% IVA					EXENTO	
IVA					0.00	
PRIMA TOTAL					\$100,503.28	
NETO A PAGAR					\$100,503.28	
TOTAL					\$100,503.28	
CIEN MIL QUINIENTOS TRES PESOS 28/100						



AMS950419 EG4
ALLIANZ MEXICO SA
COMPAÑIA DE SEGUROS

SECRETARIA DE BIENESTAR
ÁREA DE RECURSOS HUMANOS
23 ABR 2024
RECIBIDO

- Este documento sólo es válido si presenta cualquier dato que compruebe que el pago fue efectuado y recibido efectivamente por la institución bancaria de que se trate o por Allianz México, S.A. Compañía de Seguros en su caso.
- Si usted realiza el pago con cheque, agradecemos sea a favor de Allianz México S.A. Compañía de Seguros, dando por entendido que el pago se recibirá salvo buen cobro.
- La aplicación se realizará al siguiente día hábil después de su depósito.
- La referencia para realizar su pago por depósito o transferencia es indispensable para su correcta aplicación, por lo que si tiene alguna duda, por favor, comuníquese con su asesor o directamente a las oficinas de Allianz.
- En el caso de transferencia será necesario el envío de su comprobante de pago al correo pagos.clientes@allianz.com.mx detallando las pólizas que se pagaron.
- Del pago oportuno depende que su seguro se encuentre en vigor, esto con fundamento en el artículo 40 y 41 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. Si no hubiese sido pagada la prima o fracción correspondiente dentro de los 30 días naturales siguientes a la fecha de vencimiento, los efectos del contrato cesarán automáticamente a las 12 hrs.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Expedido en: PLAZA ALPHA, AV. PASEO DE LAS FUENTES 452 L10 SANTA ELENA TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS 29060

NÚMERO SERIE CERTIFICADO:

00001000000506889907

NÚMERO SERIE CERTIFICADO SAT:

00001000000506267356

MÉTODO DE PAGO

PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO

FECHA CERTIFICACIÓN:

2024-04-23T14:39:43

USO de CFDI

G03

RÉGIMEN FISCAL

Régimen General de Ley Personas Morales

ADJUDICACIÓN DIRECTA

Sello Digital del CFDI:

XjBuQJps2S/p8IVOn0gawZqmdoeCTdeUQ0bb4Hs9/BFK8MX4Maw04OHpmW6ypAJlQg/VhdVysG21RCB45z
ynIM5zmHkYgIlgxsa+Dap/DudVQrIINDQ487CL4nTXq7VYkUX3xaTP6y3msk5wy7wXOFRGycZr8nYWZyWU
s+Rohe+X2z23yEsUihHskAocLQjY7ZF8w5wmrtrTc14+X6w/UGI9/WayID0Ny3qS88h3uyh1p4h8hBwliwN6KD
F9jdeg98dRHZXSJp1Za/YowGzhYcYE7hBONEMX7aCZ2kbaGJvq11S2zjvXS9xDedeJZMDOCHQA==

Cadena Original:

[1.1]e008fd1f-73ec-41a0-8265-a05a8ecd30bb|2024-04-23T14:39:43|XjBuQJps2S/p8IVOn0gawZqmdoeCTdeUQ0bb4Hs9/BFK8MX4Maw04OHpmW6ypAJlQg/VhdVysG21RCB45zynIM5zmHkYgIlgxsa+Dap/DudVQrIINDQ487CL4nTXq7VYkUX3xaTP6y3msk5wy7wXOFRGycZr8nYWZyWUs+Rohe+X2z23yEsUihHskAocLQjY7ZF8w5wmrtrTc14+X6w/UGI9/WayID0Ny3qS88h3uyh1p4h8hBwliwN6KDF9jdeg98dRHZXSJp1Za/YowGzhYcYE7hBONEMX7aCZ2kbaGJvq11S2zjvXS9xDedeJZMDOCHQA=|00001000000506267356|]

Sello del SAT:

ggu9E09uX0UPgZZSSGcOann7Vjzc8cmBta4HdcWPoh7VNU8HTQrZgLIHlulP+w6mDFBh7xqzQxa+eOGE2ej76UG5Bjw3nt1uMZ
RShhIRKSGvB8gA7AVwKvEar1K9CZWFOeNkFRqpuSHagI9TcmIMymE5ZLeYGu5O2yvs+PxmimgUTlWdgkgDYocar13MbjFohe
94TZ4oCZWtW9VpeI3g50ESQUMgWo+mwbuPEGIJ2hva0+KMPKM6zTbKqBuXFLV3XykeNulwupR+1FIE5ZRuoTewF3YSpBilqTF0172
PEjstuJaMMyabXsNsnwbJSW8NAUZK3Yomw==